ორგანიზაციის სახელი ობიექტი ან განყოფილება		სტანდარტული საოპერაციო პროცედურა **სტერილური ტექნიკა და ინფექციის კონტროლი პროცედურებში**	
დოკუმენტის ID	PRO-SOP-005	**ვერსია**	1.0
სტატუსი	ცარიელი ფორმა, მოსარგებად	**გამოშვების თარიღი**	
გადახედვის თარიღი		**ანაცვლებს**	
პასუხისმგებელი		**დაამტკიცა**	
ხელმოწერა			

Standards › › Standard 11Standard operating procedures (SOPs)

სტანდარტული საოპერაციო პროცედურა (SOP) · PRO-SOP-005 · ვერსია 1.0 · დამტკიცებულია ASF ექსპერტთა კომიტეტის მიერ

მხარს უჭერს: 11.7

მოკლედ

- თითოეული ინექცია და პროცედურა იყენებს სტერილურ ტექნიკას: ხელების ჰიგიენას, სტერილურ ველს, ერთჯერადი ნემსებსა და ხელთათმანებს (HH-SOP-001).
- ერთჯერადი საშუალებები არასოდეს მეორდება.
- სტერილური ტექნიკა ყოველთვიურად აუდიტირდება (PRO-FRM-005).
- ინფექცია აღირიცხება სამეთვალყურეო რეგისტრში (HOS-REG-005).
- დაუყოვნებლივ შეაჩერეთ საქმიანობა და გამოიძახეთ დახმარება, თუ: ინექცია ან პროცედურა ტარდება სტერილური ტექნიკის გარეშე, ან ერთჯერადი საშუალება მეორდება.

1. 1. მიზანი

იმისთვის, რომ თითოეულ ინექციასა და პროცედურაზე ინფექცია არ გავრცელდეს კანის ბარიერში (11.7).

2. 2. სფერო

ვრცელდება	საავადმყოფოს კლინიკური და დამხმარე პერსონალი
ადგილმდებარეობა	დაწესებულების ყველა პალატა, კლინიკა და განყოფილება
როდის	ყოველთვის, როცა სრულდება აღწერილი საქმიანობა
არ ვრცელდება	საქმიანობა, რომელსაც მოიცავს სხვა დოკუმენტი, ჩამოთვლილი მე-15 განყოფილებაში

3. 3. განმარტებები

ტერმინი	მნიშვნელობა
კლინიკური ხელმძღვანელი	ექიმი ან ექთანი, რომელიც ამ დროს უძღვება უბანს

4. 4. საფუძვლები

ყოველი ინექცია არღვევს კანს, რომელიც ორგანიზმის ინფექციისგან დაცვის მთავარი ბარიერია. თითოეულისთვის სტერილური ტექნიკა ყველაზე მარტივი გზაა, რომ თავად პროცედურიდან ინფექცია არ წარმოიშვას.

5. 5. პასუხისმგებლობები

როლი	პასუხისმგებლობა	კომპეტენცია
ინფექციის კონტროლის ხელმძღვანელი	აუდიტს უტარებს და ავარჯიშებს გუნდს	ექთანი
პრაქტიკოსი	იყენებს სტერილურ ტექნიკას ყოველ პროცედურაზე	კლინიცისტი

6. 6. მასალები და აღჭურვილობა

ნივთი	მოთხოვნა	მდგომარეობა
ამ დოკუმენტში მითითებული ჩანაწერები და ფორმები	მიმდინარე ვერსია	შემოწმებულია გამოყენებამდე

7. 7. უსაფრთხოება

- თუ პაციენტი პირდაპირ საფრთხის ქვეშაა, შეაჩერეთ საქმიანობა და გამოიძახეთ დახმარება. გადაუდებელი მოვლა არ გადადოთ დოკუმენტაციის შევსების გამო.

8. 8. დაწყებამდე

- დარწმუნდით, რომ ამ დოკუმენტში მითითებული ფორმები და აღჭურვილობა ხელმისაწვდომია და მიმდინარეა.

9. 9. პროცედურა

ნაბიჯი 1. მოამზადეთ.

- ხელების ჰიგიენა, სტერილური ველი და ერთჯერადი საშუალებები თითოეული პროცედურის წინ (HH-SOP-001).

მთავარი: ყოველი პროცედურა.

ნაბიჯი 2. არ გამოიყენოთ მეორედ.

- გამოიყენეთ ერთჯერადი საშუალებები ერთხელ და გაანადგურეთ გამოყენების ადგილზე.

მთავარი: ერთჯერადი გამოყენება.

ნაბიჯი 3. აუდიტი.

- ყოველთვიურად აუდიტი ჩაუტარდეთ თითოეულ პრაქტიკოსს PRO-FRM-005-ის მიხედვით.

მთავარი: ყოველთვიურად აუდიტირებულია.

10. 10. გადაწყვეტილების წერტილები

- ამ პროცედურაში გადაწყვეტილების წერტილები არ არის.

11. 11. განსაკუთრებული სიტუაციები

სიტუაცია	მოქმედება
არასამუშაო საათები	მიჰყევით იგივე ნაბიჯებს. გამოიყენეთ უბნის კედელზე მითითებული მორიგე საკონტაქტო ინფორმაცია.

12. 12. ესკალაცია

- ყოველი სერიოზული პრობლემა დაუყოვნებლივ გადაეცემა მორიგე კლინიკურ ხელმძღვანელს, ხოლო იმავე დღეს — კლინიკურ დირექტორს.

13. 13. მონიტორინგი

მაჩვენებელი	სამიზნე მაჩვენებელი	სიხშირე	პასუხისმგებელი	თუ არ შესრულდა
პროცედურები, სადაც დაკვირვებულია სტერილური ტექნიკა	95%	ყოველთვიურად	ინფექციის კონტროლის ხელმძღვანელი	ესკალაცია სამედიცინო დირექტორთან

14. 14. ჩანაწერები

ჩანაწერი	ინახება	შენახვის ვადა
ამ დოკუმენტში მითითებული ჩანაწერი	პაციენტის ისტორია ან უბნის საქმე	დაწესებულების ჩანაწერების პოლიტიკით დადგენილი პერიოდი, წლები

15. 15. სწავლება

- პერსონალი ამ დოკუმენტში ივარჯიშებს ჩართვისას და ყოველ წელს განახლდება, დაფიქსირებული კომპეტენციის შემოწმებით.

16. 16. დაკავშირებული დოკუმენტები

ID	სათაური	გამოყენება
PRO-FRM-005	სტერილური ტექნიკის აუდიტის ჩანაწერი	ჩანაწერი
HH-FRM-001	ხელების ჰიგიენის დაკვირვების აუდიტის ინსტრუმენტი (არსებული, ხელახლა გამოყენებული)	ჩანაწერი

17. 17. მტკიცებულებები

მითითება	შენიშვნა
E-009	ემყარება WHO-ს სახელმძღვანელოებს ხელების ჰიგიენის შესახებ ჯანდაცვაში (2009) და უსაფრთხო ქირურგიული მოვლის შესახებ (2016).
E-006	ASF Policy Framework v1.2. Adapted.
E-009	ASF Expert Committee consensus.

18. 18. ცვლილებების ისტორია

ვერსია	თარიღი	რა შეიცვალა	დამტკიცება
1.0	დამტკიცების თარიღი	პირველი ვერსია	დამტკიცებულია ექსპერტთა კომიტეტის მიერ

19. წყაროები

Accréditation Sans Frontières (2026). ASF Policy Framework v1.2. (E-006)

Accréditation Sans Frontières (2026). ASF Expert Committee consensus on Standard 1. (E-009)